

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนาภิเษก

ที่ ๑๖/๒๕๖๐

วันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๐

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนาภิเษก

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนาภิเษก ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนาภิเษก ปี ๒๕๖๐ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานเลขานุการกองทุน จำนวน ๗๔,๕๒๙.๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นสี่พันห้าร้อยยี่สิบเก้าบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานเลขานุการกองทุน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท (หกพันแปดร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เลขานุการกองทุน จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางอรอนงค์ สุขดำเกิง) ผู้ขอเบิก  
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๖๙,๐๕๖.๓๖ บาท (หกหมื่นเก้าพันห้าสิบหกบาทสามสิบหกสตางค์)  
ลงชื่อ (นางสาวชัชชียะห์ จารานว) นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ  
วันที่ 18 ส.ค. 2560

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท  
ลงชื่อ (นางสาวชัชชียะห์ จารานว) นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาการแทนผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่ 18 ส.ค. 2560

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท  
ลงชื่อ (นายพิฑูร์ ลอดติง) รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาการแทนปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนาภิเษก  
วันที่ 18 ส.ค. 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท  
ลงชื่อ (ยาริส มะรือสะ) นายก องค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนาภิเษก  
วันที่ 18 ส.ค. 2560

จ่ายเป็น  เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท) Δ ทางธนาคาร  
ธนาคาร ธกส.แม่สอด  
บัญชีเลขที่ ๐๑๘๕๕๒๘๒๓๓๓๑  
เลขที่เช็ค ๑๖๖๕๙๕๓๕ ลงวันที่ 18 ส.ค. 2560  
จำนวนเงิน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท (หกพันแปดร้อยบาทถ้วน)  
จ่ายให้ เลขานุการกองทุน

ผู้มีอำนาจลงนามในใบคอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ (ยาริส มะรือสะ) ผู้มีอำนาจลงนาม นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนาภิเษก  
ลงชื่อ (นางสาวชัชชียะห์ จารานว) ผู้มีอำนาจลงนาม นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท  
ลงชื่อ (นายพิฑูร์ ลอดติง) ผู้รับเงิน (๑)  
ตำแหน่ง (เลขาฯกองทุนฯ)  
ลงชื่อ ( ) ผู้รับเงิน (๒)  
ตำแหน่ง ( )  
วันที่ 18 ส.ค. 2560

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท  
ลงชื่อ (นางสาวชัชชียะห์ จารานว) ผู้จ่ายเงิน  
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินกองทุนฯ  
วันที่ 18 ส.ค. 2560

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ  
หมายเหตุ : ...